



# PŘIHLÁŠKA

Platba / datum

|               |
|---------------|
| I. pololetí:  |
| II. pololetí: |

Název zájmového útvaru:

Příjmení, jméno : ..... Rodné číslo: .....

Bydliště : ..... PSČ:.....

Telefon člena ZÚ: ..... Zdrav.pojišťovna:.....

Škola : ..... Třída:.....

*Osobní data jsou povinnou součástí školní matriky a bude s nimi nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších změn a doplnění. (Neopomínejte uvádět i rodné číslo!)*

## RODIČE

Jméno a příjmení otce : ..... tel: .....

Jméno a příjmení matky : ..... tel: .....

Kontaktní e- mail : .....

*Prosíme o uvedení alespoň 1 kontaktu z důvodu neočekávaných událostí (např. zrušení schůzky, úraz, aj.)*

### Vážení rodiče,

odpadne-li ze závažných důvodů ZÚ,

**může Vaše dítě** (zakroužkujte) :

- a) odejít ihned samo domů
- b) pouze po telefonické dohodě s rodiči
- c) setrvá v DDM

### UPOZORNĚNÍ !!!

**Zápisné se vrací :**

- z důvodu ukončení ZÚ z rozhodnutí DDM
- za dlouhodobou nemoc (úraz) **oznámenou**  
**ihned písemně formou žádosti**

## Práva a povinnosti členů zájmových útvarů DDM Bílovec

### **Práva:**

- Na vyjádření vlastního názoru ( přiměřenou formou odpovídající zásadám slušného chování).
- Sdělovat připomínky, výhrady a náměty k činnosti DDM svému vedoucímu zájmového útvaru (kroužku, klubu), vedoucímu oddělení a ředitelce.
- Užívat zařízení DDM, pomůcek a odborné literatury v souvislosti se zájmovým vzděláváním, v níž se řídí pokyny vedoucího zájmového útvaru, pedagoga volného času a jiných oprávněných osob.

### **Povinnosti:**

- Účast na pravidelných schůzkách, neúčast musí být omluvena.
- Platit v termínu: **1.pololetí do 30.11. 2009, 2.pololetí do 30.4. 2010.**
- Přezouvat se a převlékat v šatnách nebo v prostorech k tomu určených.
- Respektovat pokyny pracovníků DDM Bílovec.
- Zákaz kouření a požívání alkoholických nápojů, užívání omamných a psychotropních látek.
- Všichni účastníci všech aktivit v DDM odpovídají za své peníze, cennosti a drahé předměty (hodinky, kalkulačky, mobily). DDM za tyto věci zodpovídá pouze v případech, že tyto věci byly svěřeny do úschovy pedagogickému pracovníkovi DDM.

### **Důležité upozornění!!!**

Děti v našich kroužcích jsou pojištěny pouze odpovědnostní pojistkou, proto doporučujeme uzavřít úrazové pojištění.

Souhlasím s využitím fotodokumentace pořízené při činnosti DDM (kroužky, kluby, příležitostné akce) pro propagaci a dokumentaci činnosti DDM Bílovec.

### **Potvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé pro činnost zvoleného kroužku**

(zakroužkujte) ANO

ANO, ale s omezením:

.....

.....

### **Podmínkou zahájení činnosti ZÚ je jeho naplnění zájemci.**

Činnost kroužku (není-li stanoveno jinak) bude probíhat od 1. 10. 2008 do 31. 5. 2009.

Přijato dne: ..... Podpis zákonného zástupce dítěte: .....

